**Аннотации рабочих программ дисциплин учебного плана по направлению подготовки** 060101«Лечебное дело»

**Поликлиническая терапия**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пояснительная записка** | На сегодняшний день состояние здоровья населения России является неудовлетворительным. В достаточно сложных условиях современного периода здравоохранения еще более возрастает роль первичного звена оказания медицинской помощи, в учреждениях которого начинают и заканчивают лечение 80–85% пациентов. Качество обучения в медицинском институте должно играть большую роль в формировании врача-терапевта поликлиники. Хорошо известно, что в нынешней ситуации участковый терапевт должен быть универсалом, поскольку к нему обращаются пациенты с самой разнообразной, не всегда терапевтической патологией. Многие очень важные разделы работы врача познаются только в поликлинике и требуют большого объема дополнительных знаний и умений: медико-социальная экспертиза, ранняя диагностика заболеваний, вопросы профилактики, диспансеризации, амбулаторная реабилитация, особенности патологии и лечения разных возрастных групп и др. Специфика работы врача поликлиники требует большой оперативности, необходимости самостоятельно и быстро принимать решения, назначать лечение с учетом возможности приобретения пациентом нужных лекарств, надо уметь оценить эффективность лечения и причины ее отсутствия |
|

|  |
| --- |
| **Цель изучения дисциплины**  |

 | 1. Ознакомить студентов – с основными принципами организации лечебно-профилактической помощи основной массе населения в условиях поликлиники; – с особенностями организации и объемом работы врача-терапевта поликлиники; – с современными диагностическими возможностями поликлинической службы и обучить их рациональному использованию. 2. Развить навыки клинического мышления по диагностике в поликлинике наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, первичной и вторичной профилактики, экспертизы трудоспособности. В отличие от клиники, выполнение этих задач достигается не только семинарским и лекционным методом обучения, но, прежде всего, самостоятельной работой под контролем преподавателя. Студент должен полностью освоить все должностные обязанности участкового терапевта: самостоятельно вести больных в поликлинике, выполнять вызовы на дому, заполнять все медицинскую документацию, в том числе листки нетрудоспособности и рецепты, решать вопросы экспертизы трудоспособности, познакомиться с работой узких специалистов |
|

|  |
| --- |
| **Место дисциплины в учебном плане**  |

 | Кафедра внутренних болезней 6 лет |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Общая трудоемкость дисциплины (час)**  |  |

 | 197 |
| **Знания, умения и навыки, получаемые в результате освоения дисциплины** | В результате обучения студенты должны *уметь*: – правильно заполнять документацию, с которой имеет дело участковый терапевт; – в ограниченное время качественно провести осмотр пациента и выявить основные объективные данные; – определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; – интерпретировать полученные результаты обследования (анализы, ЭКГ и другие функциональные методы, эндоскопию, рентгенологическое исследование и т.д.); – составить план лечения и профилактики для конкретного больного; – выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства; – оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи; – определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке; – пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности; – правильно оформить документы временной нетрудоспособности; – своевременно выявить признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформить документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ); – своевременно выявить показания к трудоустройству и правильно его реализовать; – составить программу реабилитации больного; – проводить диспансеризацию (по основным группам диспансерного наблюдения), оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной профилактики, оценить эффективность диспансеризации; – дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья.Студенты должны *иметь навыки* клинического мышления по диагностике в поликлинических условиях наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, первичной и вторичной профилактики, экспертизы трудоспособности |
|

|  |
| --- |
| **Содержание дисциплины**  |

 | 1. Введение. Задачи, должностные обязанности участкового терапевта поликлиники, организация работы
2. *Тема№1.* Медико-социальная экспертиза
3. *Тема №2*Гипертонический синдром
4. *Тема № 3.* Синдром болей в левой половине грудной клетки
5. *Тема №4.* Застойная сердечная недостаточность
6. *Тема № 5.* Затяжной субфебрилитет
7. *Тема № 6.*
8. Плевральные боли
9. *Тема № 7.*
10. Бронхообструктивный синдром
11. *Тема № 8* Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ)
12. *Тема № 9* Ангины
13. *Тема № 10.* Анемический синдром
14. *Тема № 11.* Суставной синдром
15. *Тема № 12.* Синдром болей в животе и диспепсический синдром
16. *Тема № 13.* Мочевой синдром
 |
| **Виды учебной работы**  | Лекции, практические занятия |
| **Используемые информационные, инструментальные и программные средства**  | ***Средства обеспечения освоения дисциплины***1. *Компьютерные программы*

Компьютерная тестирующая программа1. *Аудио-видео пособия*

Слайды для мультимедиа**Материально-техническое обеспечение дисциплины*****Специальные лаборатории и классы***1. Лекционный зал 2. Учебная комната ***Основное учебное оборудование***1. Ноутбук, мультимедийный проектор, экран2. Оборудование клинической базы |
| **Формы контроля успеваемости студентов**  | 12 семестр- зачет |